



**ORDRE MARTINISTE TRADITIONNEL**

## **DEMANDE D’AFFILIATION**

### **HEPTADE / ATELIER**

L’Ordre Martiniste Traditionnel est une Organisation philosophique, initiatique et traditionnelle mondiale. Si vous souhaitez vous joindre à ses membres et participer à ses travaux d’Heptade / Atelier, remplissez les deux volets de cette demande d’affiliation et envoyez-la à l’adresse indiquée ci-dessous.

**O.M.T.**

**CHÂTEAU D’OMONVILLE**

**27110 LE TREMBLAY**

**FRANCE**

Téléphone : 02.32.35.41.28

Courriel : [amorc@rose-croix.org](mailto:amorc@rose-croix.org)

Internet : [www.martiniste.org](http://www.martiniste.org)

O.M.T.  
Château d'Omonville  
27110 Le Tremblay  
France

Par la présente, je vous fais part de mon désir de m'affilier à l'Ordre Martiniste Traditionnel, section Heptade / Atelier. Si ma demande est acceptée, je prends l'engagement formel de considérer comme confidentiels les enseignements reçus, ainsi que les adresses et numéros de téléphone des membres que je pourrai rencontrer au sein de l'Heptade / Atelier. Je m'engage également à faire tout mon possible pour participer régulièrement aux travaux de mon Heptade / Atelier, sachant que si, pour quelque raison que ce soit, il était mis fin à mon affiliation à l'Ancien et Mystique Ordre de la Rose-Croix, il serait mis fin également à mon statut de membre actif et régulier de l'Ordre Martiniste Traditionnel.

Je vous fais parvenir ci-joint le montant de ma cotisation annuelle.

Si je ne suis pas admis dans l'Ordre, j'en serai avisé confidentiellement, et la cotisation que j'ai versée me sera remboursée.

Date :

Signature :

### **TRÈS IMPORTANT**

Pour que cette demande d'affiliation puisse recevoir l'approbation de la Grande Heptade, vous devez :

- 1) Répondre à toutes les questions incluses dans ce formulaire.
- 2) Accompagner cette demande de votre cotisation annuelle à la Grande Heptade.
- 3) Dater et signer lisiblement la dernière page de ce formulaire.

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 (art. 34), vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent.

## CONFIDENTIEL

Nom . . . . .

Prénoms . . . . .

Adresse complète . . . . .

. . . . .

. . . . . Téléphone . . . . .

Date de naissance . . . . . Sexe . . . . .

Lieu de naissance . . . . . Nationalité . . . . .

Religion actuelle (facultatif) . . . . .

Situation de famille . . . . . Nombre d'enfants . . . . .

Profession . . . . .

Niveau d'instruction . . . . .

Diplômes . . . . .

N° d'affiliation A.M.O.R.C. . . . .

Degré d'étude atteint dans l'A.M.O.R.C. . . . .

Organisme Affilié de l'A.M.O.R.C. fréquenté . . . . .

Êtes-vous membre d'une ou de plusieurs organisations philosophiques ou fraternelles ? (dans l'affirmative, dites lesquelles) . . . . .

. . . . .

Pourquoi souhaitez-vous devenir membre d'une Heptade / Atelier . . . . .

. . . . .

. . . . .

NE RIEN INSCRIRE CI-DESSOUS

### GRANDE HEPTADE

Reçu le :

N° d'inscription :

Approuvé le :

Observations :

**CONFIDENTIEL**

Nom . . . . .

Prénoms . . . . .

Adresse complète . . . . .

. . . . .

. . . . . Téléphone . . . . .

Date de naissance . . . . . Sexe . . . . .

Lieu de naissance . . . . . Nationalité . . . . .

Religion actuelle (facultatif) . . . . .

Situation de famille . . . . . Nombre d'enfants . . . . .

Profession . . . . .

Niveau d'instruction . . . . .

Diplômes . . . . .

N° d'affiliation A.M.O.R.C. . . . .

Degré d'étude atteint dans l'A.M.O.R.C. . . . .

Organisme Affilié de l'A.M.O.R.C. fréquenté . . . . .

Êtes-vous membre d'une ou de plusieurs organisations philosophiques ou fraternelles ? (dans l'affirmative, dites lesquelles)

. . . . .

Pourquoi souhaitez-vous devenir membre d'une Heptade / Atelier . . . . .

. . . . .

. . . . .

NE RIEN INSCRIRE CI-DESSOUS

**MAÎTRE PROVINCIAL**

Reçu le :

Approuvé le :

Observations :